事務局記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受付No. | 講演No. |

**年次研究講演会での登壇発表には別途参加申込みも必要です**

**FAX:03－6661－1623**

**E-Mail:joa@j-ozone.org**

特定非営利活動法人 日本オゾン協会事務局宛

**第34回年次研究講演会　論文発表申込書**

区分（該当を○で囲む）　：　会員　　非会員　　公共機関　　教育機関　　学生　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □　口頭発表 　　　□　ポスター発表　　（どちかに✓印をつけてください） | | | | |
| 発表題目： | | | | |
| 発表者氏名（フリガナ） | 登壇者に○ | | 所　属　機　関 | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| 連絡先住所：〒 | | | | |
| 氏　名（フリガナ）：  　　　　TEL：　　　　　　　　　　FAX： | | | | |
| **E-mail（必須）：**  ※原稿作成要領・発表要領等、事務局からの諸連絡は全て連絡者様宛メールにて行います。 | | | | |
| 講演希望分野  （「■研究・講演の分野」参照：Ａ～Ｘ） | | 第１希望： | | 第２希望： |
| キーワード（「■キーワード例」参照、３語以内） | | | | |

**＊下記英文欄も必ず記入してください**

**Submission Form of the 34th Annual Conference on Ozone Science & Technology, JOA**

|  |  |
| --- | --- |
| Title： | |
|  | |
| Name： | Affiliation： |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Topics： | |
| Key words： | |
|

**＊　注意事項**

本申込書は論文発表についてだけのものです。講演会参加（発表登壇）には後日別途参加申し込みが必要です。参加申込先は日本旅行となります。専用ウェブサイト→[**https://va.apollon.nta.co.jp/34ozone-jp/**](https://va.apollon.nta.co.jp/34ozone-jp/)

1. **登壇日時はご指定いただけません。**
2. 論文発表のお申し込みは、できるだけ協会ホームページ（http://www.j-ozone.org/）から申込書をダウンロードいただき**電子メールにてご送付いただきますよう**お願いいたします。
3. お申し込みの発表題目、発表者氏名は、プログラムおよび講演集の編集段階（4月以降）になりますと変更できません。
4. 発表論文の著作権は本協会に帰属(譲渡)することと致します。